附件2

巴彦淖尔市科研助理岗位招聘申请表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 岗位使用人 |  | 所在单位 |  | 联系方式 |  |
| 依托项目名称 |  | 项目编号 |  |
| 项目类别 |  | 拟聘人员酬金支付来源 | 劳务费( )结余经费( ) |
| 聘用岗位职责 |  |
| 拟聘用人员信息 |
| 姓 名 |  | 性别 |  | 民 族 |  |  |
| 出生年月 |  | 籍贯 |  | 政治面貌 |  |
| 现户籍地 |   | 婚姻状况 |  |
| 身份证号码 |  | 邮 编 |  |
| 通讯地址 |  | 联系电话 |  |
| 毕业院校 |  | 毕业时间 |  |
| 所学专业 |  | 学历及学位 |  |
| 学习情况（从大学起） |
| 学习经历 | 起止时间 | 毕业院校及专业 | 学历、学位 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 家庭成员及主要社会关系 |
| 关系 | 姓名 | 工作单位 | 职务 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 简述参与科研工作的情况 |
|  |
| 其他需要说明的情况 |
|  |
| 双方承诺 |
| **双方本着自愿选择的原则，同意在录用岗位开展相关科学研究工作，遵守国家法律、法规，遵守学校规章制度，遵守岗位职责，严格履行录用合同相关内容。** 岗位使用人签名： 拟聘用人员签名：年 月 日 年 月 日 |
| 岗位使用人所在单位审核意见 |   （公章） （签名） 年 月 日 |
| 市科技局审核意见 |    （公章） （签名） 年 月 日 |

注：此表一人一表，市科技局最终审核通过后，在科技局和企业留档备案，签订劳动合同，聘用生效